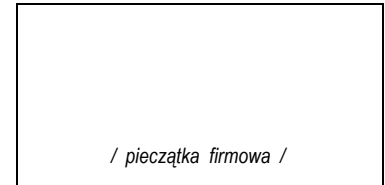


**UWAGA : NINIEJSZEGO OŚWIADCZENIA NIE NALEŻY SKŁADAĆ WRAZ Z OFERTĄ RAMOWĄ !  
patrz rozdz. XIII pkt 15 SIWZ .**

**Niniejsze oświadczenie należy złożyć (dot. wyłącznie wybranych ofert wykonawczych) w terminie do 5 dni od daty uprawomocnienia się wyboru najkorzystniejszych ofert wykonawczych.**



/ pieczęć firmowa /

**O ŚWIADCZENIE WYKONAWCY  
O OPŁATACH ZWIĄZANYCH Z PRZYJĘCIEM NA STUDIA ORAZ KOSZTAMI KSZTAŁCENIA  
NA KIERUNKU PIELĘGNIARSTWO**

Ja niżej podpisany ( imię i nazwisko ) .....

reprezentując uczelnię .....

**oświadczam, że:**

1. Kwota pobranej opłaty związanej z przyjęciem na studia pomostowe na kierunku pielęgniarstwo (obejmująca opłatę rekrutacyjną i wpisową bądź inną opłatę związaną z przyjęciem na studia, bez względu na określoną przez Wykonawcę nazwę tej opłaty), wynosi:

- .....

2. Kwota opłaty związanej z przyjęciem na studia pomostowe na kierunku pielęgniarstwo (obejmująca opłatę rekrutacyjną i wpisową bądź inną opłatę związaną z przyjęciem na studia, bez względu na określoną przez Wykonawcę nazwę tej opłaty) pobrana w wysokości wyższej niż wskazanej w § 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego dotyczącego maksymalnej wysokości opłat za postępowanie związane z przyjęciem na studia na rok akademicki 2012/2013 została zwrócona każdemu uczestnikowi Projektu na dzień składania niniejszego oświadczenia w następującej wysokości\*:

(kwota stanowiąca różnicę pomiędzy opłatą faktycznie pobraną a opłatą wynikającą z ww. rozporządzenia),

- .....

3. Nie pobrałem i nie będę pobierał od dnia złożenia niniejszego oświadczenia oraz przez cały okres realizacji studiów pomostowych jakichkolwiek opłat na pokrycie kosztów kształcenia, a w szczególności: opłaty za zajęcia z języków obcych i technologii informacyjnej, opłaty związanej z przerwą wakacyjną, opłaty za procedury dotyczące egzaminu dyplomowego, w tym seminarium dyplomowe\*.

4. Pobrałem opłaty na pokrycie kosztów kształcenia w następującej wysokości, takie jak:

.....

.....

.....

i na dzień składania niniejszego oświadczenia zwróciłem ww. opłaty każdemu uczestnikowi Projektu, w następującej wysokości:

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuje się, że nie będę pobierał od dnia złożenia niniejszego oświadczenia oraz przez cały okres realizacji studiów pomostowych jakichkolwiek opłat na pokrycie kosztów kształcenia, a w szczególności: opłaty za zajęcia z języków obcych i technologii informacyjnej, opłaty związanej z przerwą wakacyjną, opłaty za procedury dotyczące egzaminu dyplomowego, w tym seminarium dyplomowe\*.

**\* niewłaściwe skreślić lub wypełnić - dot. pkt 2-4**

\_\_\_\_\_, dn. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( podpis i pieczęć imienna osoby/ osób  
upoważnionej/ych do reprezentowania firmy )

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



MINISTERSTWO  
ZDROWIA

UNIA EUROPEJSKA  
EUROPEJSKI  
FUNDUSZ SPOŁECZNY

